

Предложенная скрининг-программа с углубленным междисциплинарным профосмотром методологически адаптирована к современным условиям, позволяет вы-

явить реальное состояние репродуктивного здоровья девочек-подростков — репродуктивного потенциала нации — с позиций физического, соматического и полового их развития.

Ходжаева А.С.

ОСОБЕННОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МАСТОПАТИИ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ

Ташкентский институт усовершенствования врачей (кафедра акушерства и гинекологии), 100007, г. Ташкент

В последние годы отмечено усиление внимания специалистов к проблеме доброкачественных дисгормональных заболеваний молочных желез — мастопатии, частота которой в популяции составляет до 56%. Озабоченность вызывают участвовавшие случаи мастопатии у девочек-подростков, поскольку неблагоприятное течение заболевания сопряжено с высоким риском.

In recent years, experts noted increased attention to the problem of benign breast diseases dishormonal — mastitis, the frequency of which in the population is up to 56%. Concern increased incidence of mastitis in adolescent girls as the unfavorable course of the disease is associated with high risk.

Цель исследования: изучить особенности возникновения патологии молочной железы у девочек-подростков.

Материал и методы. Обследованы 50 девочек-подростков в возрасте 13—16 лет, обратившихся к детскому гинекологу клинической кафедры акушерства и гинекологии ТаШИУВ. Обследование включало изучение анамнеза, антропометрию, анкетирование с акцентом на подробное описание жалоб со стороны молочных желез (МЖ), осмотр и пальпация МЖ, общеклинические анализы, УЗИ на 5-6 день менструального цикла, маммография, гинекологический осмотр, при необходимости — осмотр смежных специалистов. Обследованные девочки-подростки распределены на две группы: 1-я группа ($n = 40$) — выявлена патология МЖ, 2-я группа ($n = 10$) — МЖ без особенностей.

Результаты исследования. Большинство пациенток 1-й группы учились в школе (88%), остальные — в колледже (12%), все проживали в городе. Менархе в 11 лет отмечено у 6% девочек, в 12—13 лет — у 44%, в 14 лет — у 50%. Менструации установились сразу у 69% девушек, через 1 год — у 20%, через 1,5 года — у 2%, нерегулярными оставались у 9% девушек. Практически здоровыми были 34% девочек-подростков. Заболевания гепатобилиарного и желудочно-кишечного трактов встречались в 38% случаев, заболевания щитовидной железы — у 34%, заболевания легочной системы — у 24%, мочевыделительной — у 23%, анемия — у 54%. Гинекологические заболевания в виде вульвовагинитов отмечены у 34%, вульвиты — у 38%, нарушения менструальной функции: дисменорея — у

20%, аменорея — у 5%, ПМС — у 18%, МКПП — у 3%. Все пациентки 1-й группы отмечали нагрубание молочных желез накануне менструации и циклические боли. Выявленная патология молочных желез сочеталась с гинекологической в 47% случаев. Изменения в молочной железе носили преимущественно (95%) диффузный характер, при УЗИ выявлено преобладание гиперплазии железистой ткани МЖ и множество мелких кист. У одной пациентки обнаружена узловатая форма мастопатии, она направлена к онкологу, онкопатология в процессе обследования исключена. Высокая частота патологии МЖ у девочек-подростков 1-й группы объясняется наличием многочисленных факторов риска: раннее менархе, длительный период становления менструального цикла, наличие гинекологической патологии. Несомненно, реализация факторов риска отразилась на формировании МЖ. Экология/урбанизация города также оказали свое влияние на возникновение патологии МЖ. Анонимное анкетирование выявило наличие стрессовых ситуаций как в семье, так и на учебе и в общении со сверстниками, что также несет в себе потенциал риска.

Заключение. Факторы риска развития соматической и репродуктивной патологии, особенно их сочетание, повышают вероятность развития доброкачественной дисгормональной патологии молочной железы. С целью предупреждения развития доброкачественной дисгормональной патологии молочных желез у девочек-подростков целесообразно проведение углубленного междисциплинарного профосмотра, обучение навыкам самообследования молочной железы, лечение соматической и гинекологической патологии.